

การขึ้นทะเบียน
หน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ
ตามพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. 2545

ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์
ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

ความตามมาตรา 44

พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

“ ให้สำนักงาน จัดให้มีการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ แล้วประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ เพื่อดำเนินการลงทะเบียนเลือกเป็นหน่วยบริการประจำของตนตามมาตรา 6”

ความสำคัญของการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

- เพื่อให้ประชาชนใช้ในการเลือกลงทะเบียน
- เพื่อใช้ในการจ่ายชดเชยค่าบริการให้หน่วยแต่บริการ

วิธีการจ่ายชดเชยค่าบริการ

- Capitation
- Fee schedule
- DRGs (Diagnostic Related Groups)
- Fee for Service

ความเข้าใจเกี่ยวกับ “หน่วยบริการ”

สถานบริการ

สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน หรืออื่น ๆ ที่มีการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ หรือสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

หน่วยบริการ

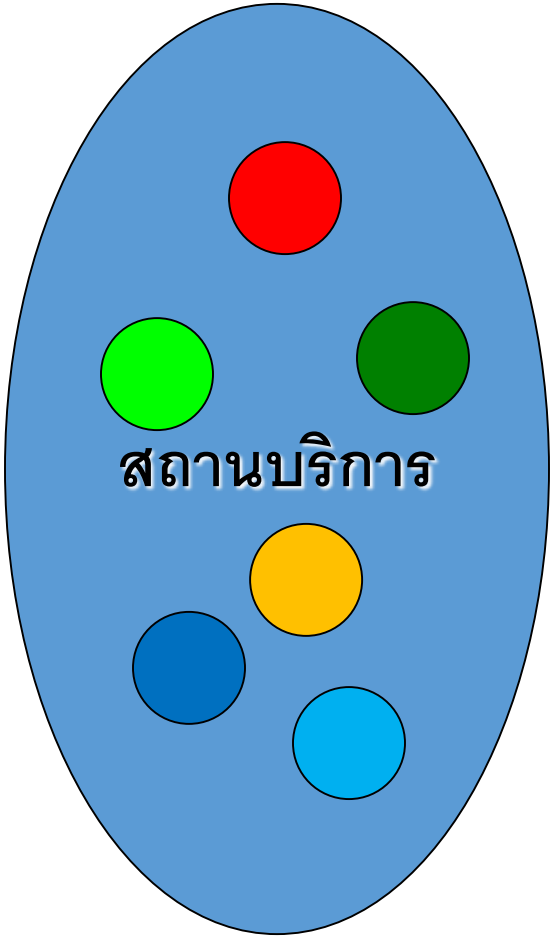
สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามข้อบังคับของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการฯ ปี 2558

การเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ

❖ สถานพยาบาลภาครัฐทุกแห่งที่เกิดขึ้นก่อน 1 ต.ค. 2547 มีสถานะเป็นหน่วยบริการ ตามข้อบังคับข้างต้น

❖ สถานพยาบาลภาครัฐที่เกิดขึ้นภายหลัง 1 ต.ค. 2547 หากต้องการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ต้องแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ

สถานบริการจะขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันฯ ได้



เกณฑ์ประเมินขึ้นทะเบียน

หน่วยบริการ

หน่วยบริการ
4 ประเภท

การเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ

อ้างอิงตามข้อบังคับ สปสช. ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและเครือข่ายฯ พ.ศ. 2558 ได้กำหนดประเภทของหน่วยบริการเป็น 4 ประเภท

1. หน่วยบริการประจำ
2. หน่วยบริการปฐมภูมิ
3. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ
4. หน่วยบริการร่วมให้บริการ

นิยาม : หน่วยบริการประจำ

(Contracting unit for primary :CUP)

สถานบริการหรือกลุ่มสถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ ซึ่งสามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตได้อย่างเป็นองค์รวม ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยต้องให้บริการด้านเวชกรรมด้วยตนเอง และมีเครือข่ายหน่วยบริการเพื่อการส่งต่อผู้รับบริการเพื่อการส่งต่อผู้รับบริการไปรับบริการสาธารณสุขในกรณีที่เกินขีดความสามารถ ซึ่งผู้มีสิทธิสามารถเลือกลงทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำของตน ทั้งนี้หน่วยบริการประจำมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขในลักษณะเหมาจ่ายรายหัวและค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขอื่นจากกองทุนตามที่คณะกรรมการกำหนด

นิยาม : หน่วยบริการปฐมภูมิ

(Primary Care Unit :PCU)

สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ ซึ่งสามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ได้อย่างเป็นองค์รวม ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยผู้มีสิทธิของหน่วยบริการประจำดังกล่าวสามารถใช้บริการสาธารณสุข ณ หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายได้ ทั้งนี้หน่วยบริการปฐมภูมิมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุน ตามที่คณะกรรมการกำหนด

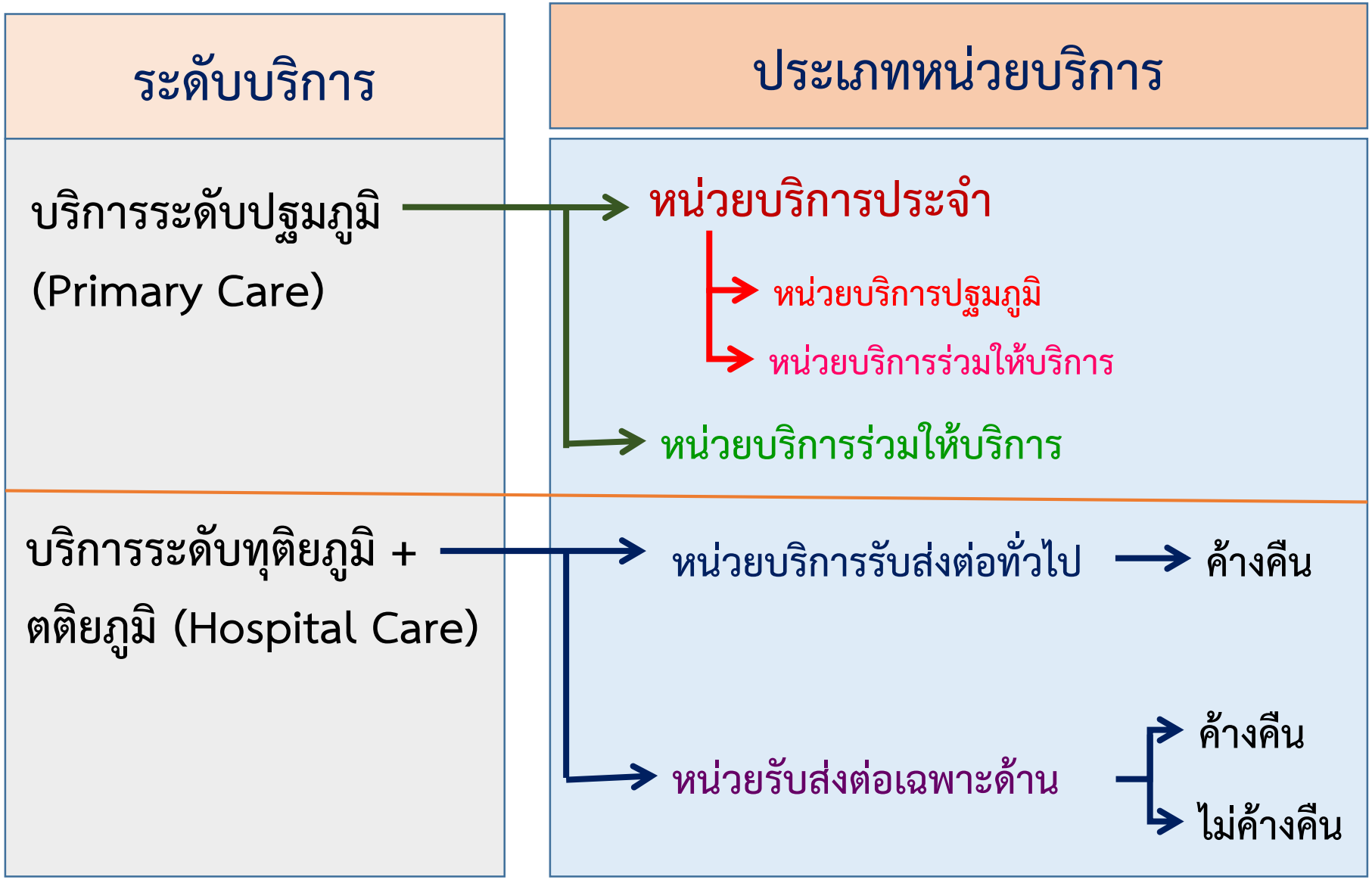
นิยาม :หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ

สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปหรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน ซึ่งสามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิ หรือเฉพาะด้าน โดยผู้มีสิทธิสามารถใช้บริการสาธารณสุข ณ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อได้เมื่อได้รับการส่งต่อหรือได้รับความเห็นชอบจากหน่วยบริการประจำหรือสำนักงาน ทั้งนี้หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุน ตามที่คณะกรรมการกำหนด

นิยาม : หน่วยบริการร่วมให้บริการ

สถานบริการที่จัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้าน ตามเกณฑ์ที่สำนักงานกำหนด และได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการ โดยมีข้อตกลงเป็นหนังสือกับหน่วยบริการประจำหรือสำนักงาน ในการให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิ ทั้งนี้หน่วยบริการร่วมให้บริการ มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุน ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ระดับการบริการกับประเภทของหน่วยบริการ



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ
ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๘

มีการประกาศเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น

- หมวด ๑ หน่วยบริการประจำ
- หมวด ๒ หน่วยบริการปฐมภูมิ
- หมวด ๓ หน่วยบริการร่วมให้บริการ
- หมวด ๔ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป
- หมวด ๕ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน



➢ สำหรับ สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็น หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน ให้เป็นไปตามประกาศที่สำนักงานกำหนดเป็นการเฉพาะ (หมวด ๕ ข้อ ๑๙)

หน่วยบริการประจำ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- สามารถจัดบริการสาธารณสุขปฐมภูมิที่จำเป็นได้อย่างเป็นองค์รวม
- มีเครือข่ายบริการเพื่อการส่งต่อผู้รับบริการในกรณีที่เกินขีดความสามารถ
- ผู้มีสิทธิสามารถเลือกลงทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำของตน
- ได้รับค่าจ่ายในลักษณะเหมาจ่ายรายหัว และค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ตามที่คณะกรรม ฯ การกำหนด
- รพช. / รพท. / รพศ. / รพ.ภาครัฐนอกสังกัด / รพ.เอกชน คลินิกชุมชนอบอุ่น / ศูนย์บริการฯ....

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ

หมวด 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการ ให้ประชาชนเข้าถึง

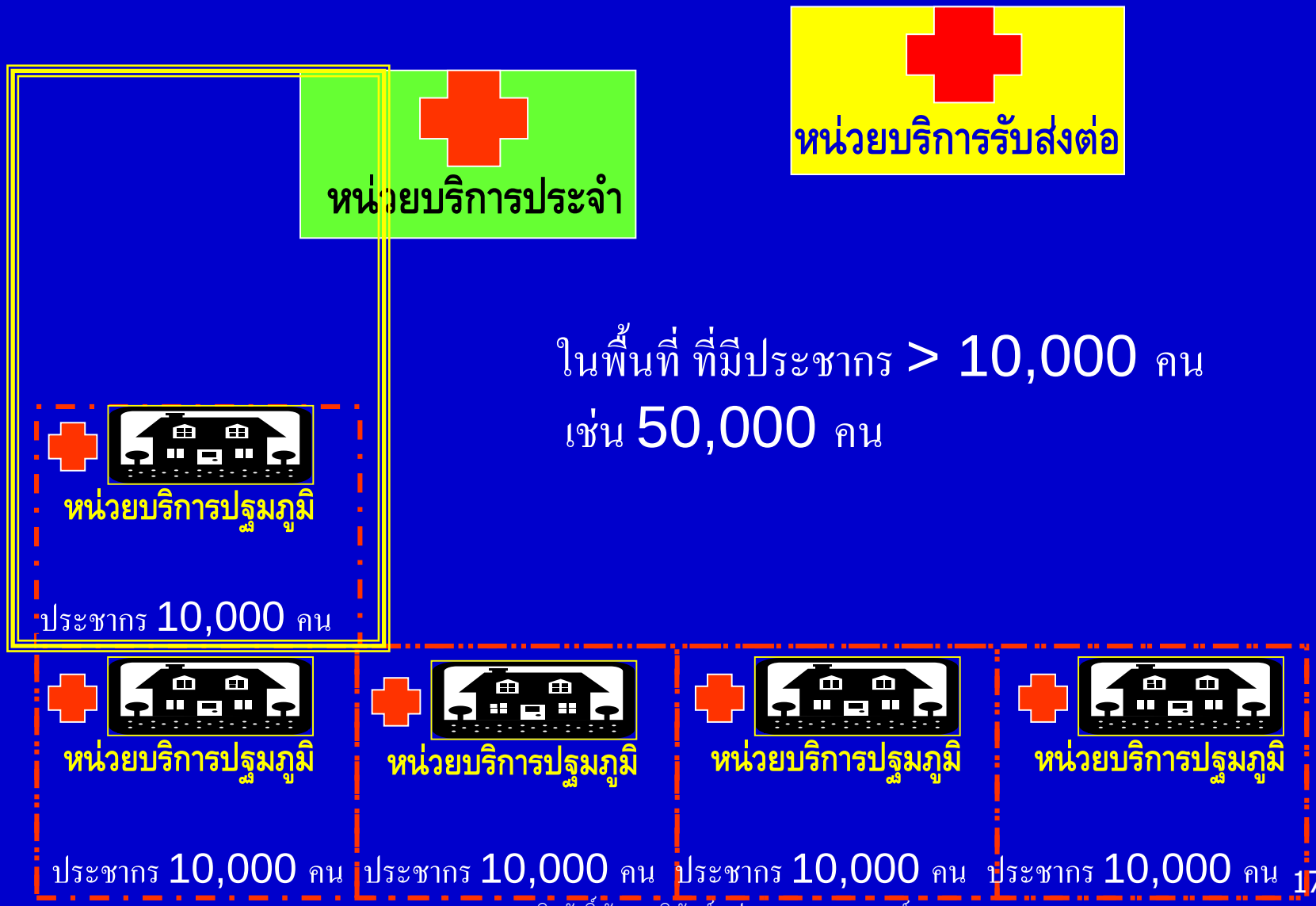
- มีการจัดเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และระบบการส่งต่อ
- มีหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์ประจำร่วมกับทีมหสวิชาชีพ อย่างน้อย 1 แห่ง **
- หน่วยบริการปฐมภูมิ 1 หน่วย ต่อ ผู้มีสิทธิ UC ไม่เกิน 10,000 คน
- ผู้มีสิทธิ UC มากกว่า 10,000 คน ต้องจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด เพิ่มขึ้น

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จัดหน่วยบริการปฐมภูมิให้ผู้มีสิทธิ์ UC สามารถเดินทางเข้าถึงสะดวก (1 หน่วย ต่อผู้มีสิทธิ UC ไม่เกิน 10,000 คน)



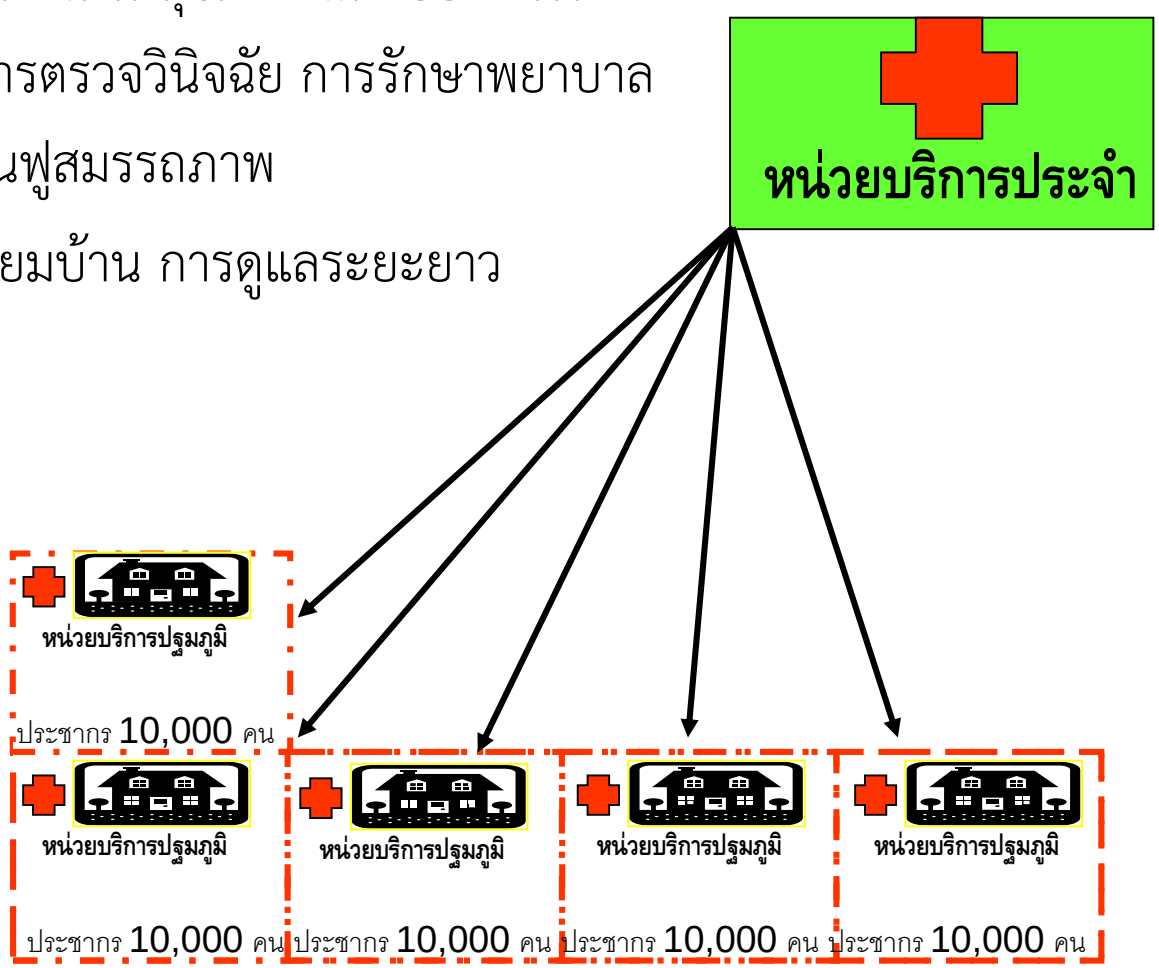
สถานะของสถานบริการที่เป็นโรงพยาบาล (รพศ./รพท./รพช./รพ.เอกชน) ในการจัดตามประเภทของหน่วยบริการในระบบ UC



เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ

หมวด 2 จัดระบบบริการตามประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข

- ด้านสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค
- ด้านการตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล
- การฟื้นฟูสมรรถภาพ
- การเยี่ยมบ้าน การดูแลระยะยาว



สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ

หมวด 3 บุคลากร

- **แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว** ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ์ UC ที่ลงทะเบียนไม่เกิน 10,000 คน
- **พยาบาลวิชาชีพ หรือพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปเวชศาสตร์ครอบครัว** ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ์UC ที่ลงทะเบียนไม่เกิน 5,000 คน ปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิอย่างน้อย 1 แห่ง *
- บุคลากรด้านสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวน 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ์ UC ที่ลงทะเบียนไม่เกิน 5,000 คน
- ทันตแพทย์ อย่างน้อย 1 คน ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- เภสัชกร รับผิดงานเภสัชกรรม อย่างน้อย 1 คน
- นักกายภาพบำบัด รับผิดชอบงานบริการกายภาพ อย่างน้อย 1 คน **
- อาจจัดให้มีแพทย์แผนไทย หรือบุคลากรวิชาชีพ อื่นที่สอดคล้องกับบริการสาธารณสุขอื่นๆ ที่จำเป็นต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่ **

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ

หมวด 4 การบริหารจัดการ

- มีคณะทำงานร่วมกันบริหารจัดการและพัฒนาบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
- มีวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม เป้าหมาย แผนยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรที่ชัดเจน
- มีระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน การรับฟังความคิดเห็น **
- มีการบริหารจัดการระบบส่งต่อ
- ระบบการสนับสนุน เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการสามารจัดบริการสาธารณสุขได้มาตรฐานที่กำหนด

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ

หมวด 4 การบริหารจัดการ (ต่อ)

- มีระบบสนับสนุน และกำกับติดตามการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ

- มีการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐและชุมชน เอกชน ในพื้นที่

- มีผู้รับผิดชอบด้านงานประกันสุขภาพ การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ การเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ **

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยบริการปฐมภูมิ

- สามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ได้อย่างเป็นองค์รวม
- ได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่คณะกรรมการฯ กำหนด
- สถานีอนามัย / ศูนย์สุขภาพชุมชน / หน่วยบริการปฐมภูมิใน รพ. / ศูนย์บริการฯ....

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการ ให้ประชาชนเข้าถึง

- ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการ โดยผู้รับบริการสามารถเดินทางใช้เวลาเฉลี่ยไม่เกิน 30 นาที
- ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบได้ไม่เกิน 10,000 คน : 1 หน่วยบริการปฐมภูมิ และมีผลการให้บริการ ตามที่สำนักงานกำหนด
- เปิดให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิ์ในพื้นที่รับผิดชอบทุกวัน และรวมเวลาให้บริการแล้วไม่น้อยกว่า 56 ชั่วโมง/สัปดาห์
- ติดประกาศเวลาให้บริการ ตามที่ตกลงกับสำนักงาน ไว้ในที่เปิดเผย ให้ผู้มีสิทธิเกิดความมั่นใจในการที่จะได้รับการส่งต่อไปรับบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด 2 จัดบริการระดับปฐมภูมิได้ครบถ้วน ครอบคลุมประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข

- บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน ได้อย่างครบถ้วน โดยจัดให้มีบริการทั้งภายในหน่วยบริการ และในชุมชน *
- บริการตรวจวินิจฉัยโรคและรักษาพยาบาล ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ได้อย่างเป็นองค์รวม
- บริการเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย การติดตามดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และคนพิการรวมถึงการดูแลระยะสุดท้ายของชีวิตที่บ้าน ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว บริการเชิงรุกในพื้นที่ อย่างน้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ **

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด 2 จัดบริการระดับปฐมภูมิได้ครบถ้วน ครอบคลุมประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ต่อ)

- บริการทันตกรรม อย่างเป็นองค์รวม
- บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ **
- บริการกายภาพบำบัด **
- บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีระบบประกันคุณภาพโดยวิชาชีพ และหรือมีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการอื่นที่ผ่านการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพ **
- มีระบบบริการอื่นๆ รวมถึงการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อาจเป็นการจัดบริการ หรือบริการเชิงรุกในชุมชน ตามความจำเป็นของผู้มีสิทธิในพื้นที่ **

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด 3 บุคลากร

- **มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว** อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิ์ในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 10,000 คน ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพผู้มีสิทธิ์ร่วมกับบุคลากรอื่นๆในหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแลคุณภาพ และให้คำปรึกษา

- **พยาบาลวิชาชีพ หรือพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว** ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิ์ UC ที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 5,000 คน โดยต้อเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือทั่วไป/พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย 1 คน

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด 3 บุคลากร(ต่อ)

- บุคลากรด้านสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวน 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ์ UC ที่ลงทะเบียนไม่เกิน 5,000 คน

- ทันตแพทย์ ให้บริการทันตกรรม สร้างเสริม ป้องกัน การรักษา และฟื้นฟู ตลอดจนให้คำปรึกษา ไม่น้อย กว่า 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

- เภสัชกร อย่างน้อย 1 คน ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชปฐมภูมิ และให้คำปรึกษา *

- นักกายภาพบำบัด ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการและให้คำปรึกษา ไม่น้อย กว่า 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ **

- อาจจัดให้มีแพทย์แผนไทย หรือบุคลากรวิชาชีพ อื่นที่สอดคล้องกับบริการสาธารณสุขอื่นๆ ที่จำเป็นต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่ **

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด 4 การบริหารจัดการ

- มีผู้จัดการ หรือผู้รับผิดชอบในหน่วยงาน คณะกรรมการบริหารจัดการ โดยมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้รับบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ทำหน้ากำหนดนโยบาย กำกับติดตาม การบริการ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ **

- มีแผนงาน ที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ สำนักงาน และสอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้มีสิทธิ ที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน

- มีระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน การรับฟังความคิดเห็น เพื่อปรับปรุงระบบบริการหรือการบริหารจัดการ **

- มีระบบการติดต่อสื่อสาร ที่สามารถขอรับคำปรึกษาจากหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการรับส่งต่อได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด 4 การบริหารจัดการ(ต่อ)

- มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อใช้ในการจัดบริการและบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงภายในเครือข่ายหน่วยบริการ พร้อมทั้งส่งข้อมูลหรือรายงานให้หน่วยบริการประจำ ตามที่สำนักงานกำหนด
- มีการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานที่องค์กรวิชาชีพกำหนด
- มีการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐและชุมชน เอกชน ในพื้นที่ **

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด 5 สถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็น

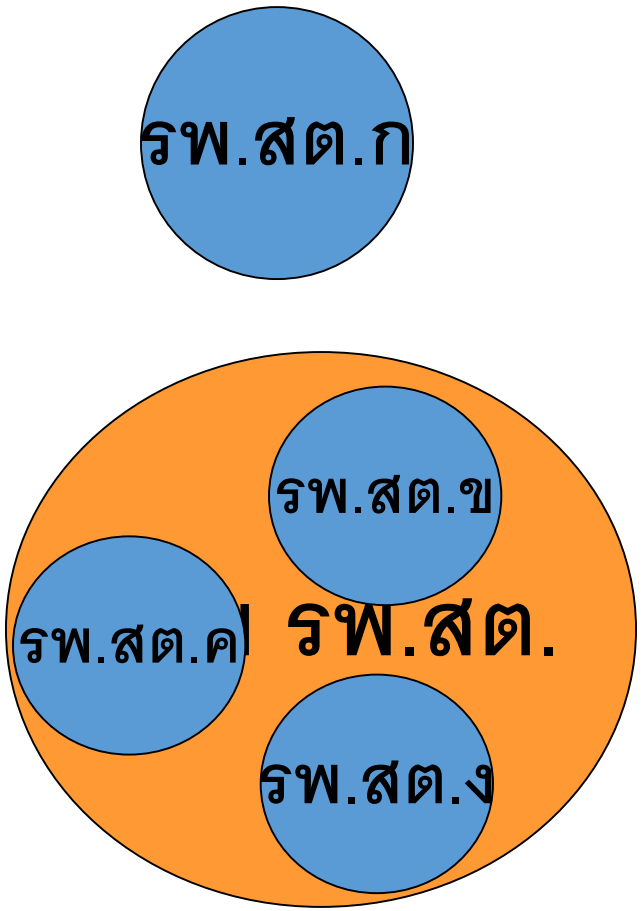
- มีการจัดสถานที่เป็นสัดส่วน สะอาด ปลอดภัย และมีพื้นที่ให้บริการอย่างเพียงพอ เหมาะสมกับการจัดบริการแต่ละด้าน

- จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น พร้อมใช้งานสร้างเสริมสุขภาพ การป้อง กันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล ตามรายการที่สำนักงานกำหนด กรณีจัดให้บริการทางทันตกรรม ตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- เภสัชปฐมภูมิ กายภาพบำบัดหรือบริการเวชกรรมไทยภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และหรือตามที่สำนักงานกำหนด

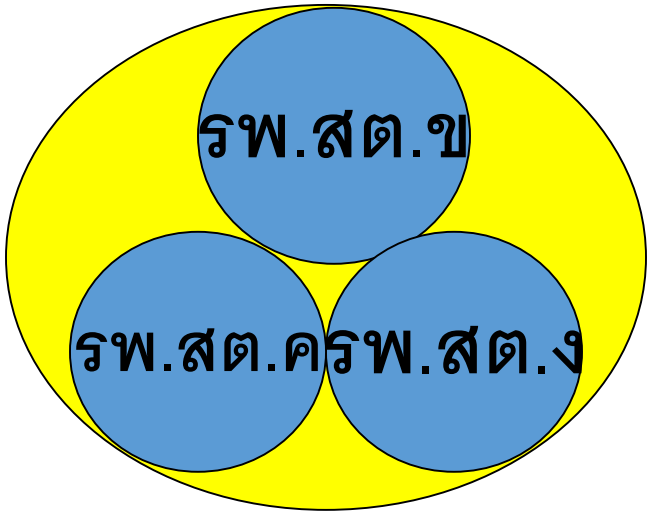
สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รพ.สต. เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือไม่???



เกณฑ์ขึ้นทะเบียน

หน่วยบริการปฐมภูมิเดี่ยว



หน่วยบริการปฐมภูมิกลุ่ม

สถานบริการ

หน่วยบริการปฐมภูมิ

หน่วยบริการร่วมให้บริการ

- เป็นสถานบริการที่จัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้าน ที่สำนักงานกำหนด
- ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยร่วมด้านใดด้านหนึ่ง
- มีข้อตกลงร่วมกันกับหน่วยบริการประจำ หรือเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ
- ได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขจากหน่วยบริการประจำตามข้อตกลง หรือตามที่สำนักงานกำหนด

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการร่วมให้บริการ

มีศักยภาพในการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้าน ที่สำนักงานกำหนด

- จัดบริการสาธารสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านที่ให้บริการ
- ตั้งอยู่ในพื้นที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการ
- มีระบบการติดต่อสื่อสารที่สามารถรับคำปรึกษา ระบบการส่งต่อ และการประสานงาน กับหน่วยบริการประจำและหรือหน่วยบริการรับส่งต่อ
- มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ ที่ใช้ในการจัดบริการ ที่พร้อมใช้งาน มีการวิเคราะห์ข้อมูล ระบบข้อมูลรายงานตามที่สำนักงานกำหนด
- มีระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน **
- มีผู้รับผิดชอบในการประสานงานด้านระบบหลักประกันสุขภาพ **

จัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านตามที่ขอขึ้นทะเบียน

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการร่วมให้บริการ

จัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านตามที่ขอขึ้นทะเบียน

- ด้านบุคลากร สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ และรายละเอียดอื่นๆที่จำเป็น ตามที่สำนักงานกำหนด

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ

- สามารถจัดบริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิ หรือเฉพาะทาง
- ผู้มีสิทธิสามารถใช้บริการสาธารณสุข ณ หน่วยบริการรับส่งต่อได้ เมื่อได้รับการส่งต่อ หรือได้รับความเห็นชอบจากหน่วยบริการประจำ หรือตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด
- รพช. / รพท. / รพศ. / รพ.เอกชน / รพ.เฉพาะทาง
- **เฉพาะทาง (Excellent Center)**

เช่น มะเร็ง / หัวใจ / อุบัติเหตุ / บริการสวนหัวใจ / stroke newborn / ผ่าตัดสมอง

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป

ศักยภาพในการรับส่งต่อ

- มีห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน มีเตียงสำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในสภาพใช้กู้ฟื้นคืนชีพไม่น้อยกว่า 3 เตียง
- มีเตียงรับผู้ป่วยในอย่างเพียงพอ เพื่อรองรับผู้มีสิทธิ
- มีห้องผ่าตัดที่ได้มาตรฐานให้บริการ อย่างน้อย 1 ห้อง กรณี โรงพยาบาลขนาดต่ำกว่า หรือเท่า 30 เตียง อาจไม่ได้จัดบริการด้วยตนเองและต้องมีระบบการส่งต่อ *
- มีหอผู้ป่วยหนัก ให้บริการอย่างน้อย 2 เตียง กรณี โรงพยาบาลขนาดต่ำกว่าหรือเท่า 30 เตียง อาจไม่ได้จัดบริการด้วยตนเองและต้องมีระบบการส่งต่อ *
- มีระบบประสานการส่งต่อที่ครอบคลุมทั้งเครือข่ายการส่งต่อ **

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป

การจัดระบบการให้บริการ

- มีการจัดบริการแยกเป็นแผนกบริการตามเกณฑ์ที่กำหนด

- มีระบบรองรับการให้บริการกรณีอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน ได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ตลอด 24 ชั่วโมง

- มีระบบประสานและให้คำปรึกษา และมีระบบส่งต่อผู้ป่วยพร้อมข้อมูลและแผนการรักษา

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป

การจัดการทรัพยากรบุคคล

- จัดบุคลากรปฏิบัติงานประจำ ทุกแผนกที่จัดให้บริการ ในลักษณะของเวรผลัดได้ตลอด 24 ชั่วโมง

- มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการ โดยมีสัดส่วนจำนวนแพทย์ ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไว้กับหน่วยบริการประจำที่แจ้งความประสงค์จะส่งต่อผู้รับบริการไม่เกิน 1 : 15,000 กรณีมีหน่วยบริการ มีขนาด 90 เตียง ต้องมีแพทย์อย่าง 4 สาขา คือ อายุรกรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม และพร้อมให้คำปรึกษาและปฏิบัติงานตลอด ๒๔ ชั่วโมง *

- มีทันตแพทย์ กรณีหน่วยบริการ 90 เตียงขึ้นไป ต้องมีทันตแพทย์เชี่ยวชาญหรือทันตแพทย์ที่ผ่านการอบรม ปฏิบัติงานประจำ ไม่น้อยกว่า 1 คน *

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป

- มีเภสัชกร ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน : จำนวนเตียง ไม่เกิน 60 เตียง

- มีนักเทคนิคการแพทย์ อย่างน้อย 1 คน : จำนวนเตียง ไม่เกิน 60 เตียง

-มีกลุ่มวิชาชีพ และบุคลากรอื่นๆ ในสัดส่วนที่พอเพียง ตามที่องค์กรวิชาชีพกำหนด

การบริหารจัดการองค์กร

- มีระบบประกันคุณภาพทั้งองค์กร **

- มีระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่สามารถสื่อสารเชื่อมต่อ เข้าถึง และส่งข้อมูล ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป

การจัดระบบการให้บริการ

- มีระบบการคุ้มครองสิทธิอย่างครอบคลุมทั่วถึงทั้งองค์กร
- มีการจัดระบบบริการเป็นไปตามมาตรฐาน
- มีระบบการป้องกันการติดเชื้อในหน่วยบริการ
- มีระบบเวชระเบียนที่ได้มาตรฐาน และมีเวชระเบียนพร้อมให้สำนักงานตรวจสอบ

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป

อาคาร สถานที่ สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย

- ลักษณะของอาคาร สถานที่ อย่างน้อยเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล มีส่งอำนวยความสะดวกสำหรับ คนพิการ ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่มีอุปสรรคอื่นในการเข้ารับบริการ

- มีการจัดสถานที่เป็นสัดส่วนเหมาะสมกับการจัดบริการในแต่ละแผนกการบริการที่เป็นไปตามมาตรฐานและเกณฑ์การบริการนั้นๆ

- มีการจัดสถานที่อำนวยความสะดวก สะอาดและปลอดภัย สำหรับผู้ให้และผู้รับบริการ ทั้งภายในและภายนอกอาคาร

- มีระบบการป้องกันและเตรียมความพร้อมด้านอัคคีภัยและหรือภัยธรรมชาติอื่นๆ

- มีระบบสาธารณูปโภค และระบบสำรอง เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

- มีระบบการกำจัดของเสียที่เหมาะสม

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป

อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่ให้บริการ

- มีอุปกรณ์ตรวจวัดเฝ้าระวังสัญญาณชีพ อุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินพร้อมยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นในแผนก หรือห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ห้องคลอด ห้องผ่าตัด หรือบริเวณที่จัดบริการเฉพาะด้าน ตามเกณฑ์ที่กำหนด

- มีรถพยาบาลฉุกเฉิน พร้อมยา เวชภัณฑ์ บุคลากร อุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉิน และอุปกรณ์ สื่อสาร มีสภาพพร้อมใช้งาน เพียงพอ สามารถให้บริการได้ตลอด 24 ชั่วโมง

- มีอุปกรณ์ เครื่องมืออื่นๆ ในการให้บริการได้มาตรฐาน

- มีอุปกรณ์สื่อสารภายในและภายนอกหน่วยบริการ พร้อมใช้งานตลอด 24 ชั่วโมง

- มีระบบการดูแล สอบเทียบ รักษาอุปกรณ์เครื่องมือและการซ่อมบำรุง

- มีระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน

- มีเครื่องมือในการตรวจทางเทคนิคการแพทย์ และเครื่องมือทางรังสีวินิจฉัยที่ได้มาตรฐานและพร้อมใช้งานตลอด 24 ชั่วโมง

เกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้าน

ศักยภาพเป็นไปตามประกาศเกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านที่ขอรับขึ้นทะเบียน ตามที่สำนักงานกำหนด

- สถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้าน ที่เป็นหน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไป ให้เป็นไปตามเกณฑ์หน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป และหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านที่ขอขึ้นทะเบียน

- หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้าน ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับส่งต่อทั่วไป ให้เป็นไปตามเกณฑ์หน่วยบริการที่รับส่งต่อเฉพาะด้านที่ขอขึ้นทะเบียน

- การให้บริการสาธารณสุข แก่ผู้มีสิทธิกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป มีหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินเฉพาะด้านที่ขึ้นทะเบียน

การเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ

1. ต้องมีสถานะเป็นสถานบริการ ได้รับรหัสจาก สนย. แล้ว

2. ต้องแจ้งใบสมัคร / แบบแสดงความจำนง ขอเข้าร่วม

3. ต้องผ่านการตรวจประเมิน มีผลการตรวจประเมินเป็นผ่าน/ผ่านมีเงื่อนไข

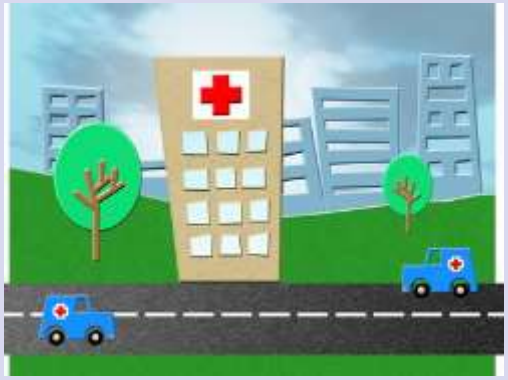
4. ถ้าขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ ต้องเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิด้วย และต้องระบุว่าหน่วยบริการที่รับการส่งต่อคือที่ใด (ถ้าไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อด้วยตนเอง)

5. ถ้าขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องระบุว่าอยู่ในเครือข่ายหน่วยบริการประจำใด

การเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ

: รหัสสถานบริการ

2XXXX









7XXXX

รับขึ้นทะเบียน

การตรวจประเมินหน่วยบริการ

ตามข้อบังคับ สปสช. ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2547 กำหนดไว้ว่า

“ให้สำนักงานหรือสำนักงานสาขาตรวจประเมินหน่วยบริการตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียนอย่างน้อยปีงบประมาณละ 1 ครั้ง”

การตรวจประเมินหน่วยบริการ

1. เพื่อเป็นการคัดกรองคุณภาพของหน่วยบริการ
2. เพื่อเป็นเครื่องยืนยันต่อประชาชนว่าจะได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการแบ่งระดับหน่วยบริการตามศักยภาพ
4. เพื่อกระตุ้นให้หน่วยบริการธำรงรักษาคุณภาพ
5. เพื่อเป็นข้อมูลในการให้หน่วยบริการออกจากระบบ

การจัดเครือข่ายหน่วยบริการ

ความหมายของเครือข่ายหน่วยบริการ

เครือข่ายของหน่วยบริการ ที่ประกอบด้วยหน่วยบริการประจำ, หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ที่กำหนดเป็นบัญชีรายการแยกตามพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนผู้มีสิทธิเลือกลงทะเบียนและการดูแลสุขภาพ

การจัดเครือข่ายหน่วยบริการ

- เป็นขั้นตอนที่สำคัญต่อการลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการของผู้มีสิทธิ และมีผลต่อการจัดสรรงบกองทุน, การเข้ารับบริการ และข้อมูลที่แสดงในโปรแกรมตรวจสอบสิทธิ

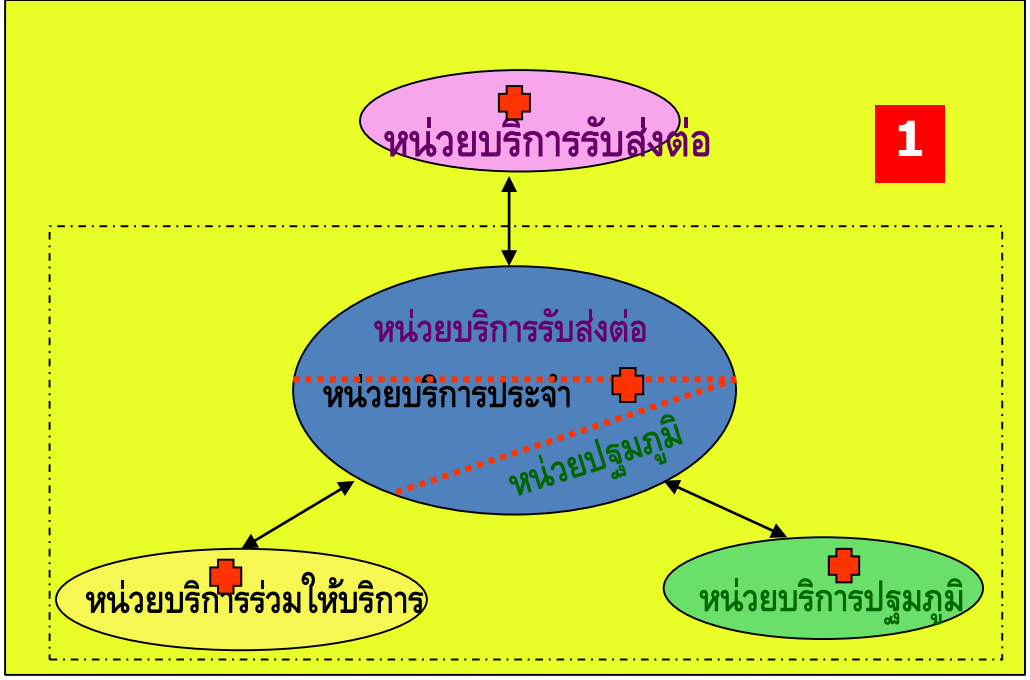
- จัดทำบัญชีเครือข่ายส่งให้ สปสช. ก่อนขึ้นปีงบประมาณใหม่ หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเครือข่ายหน่วยบริการ

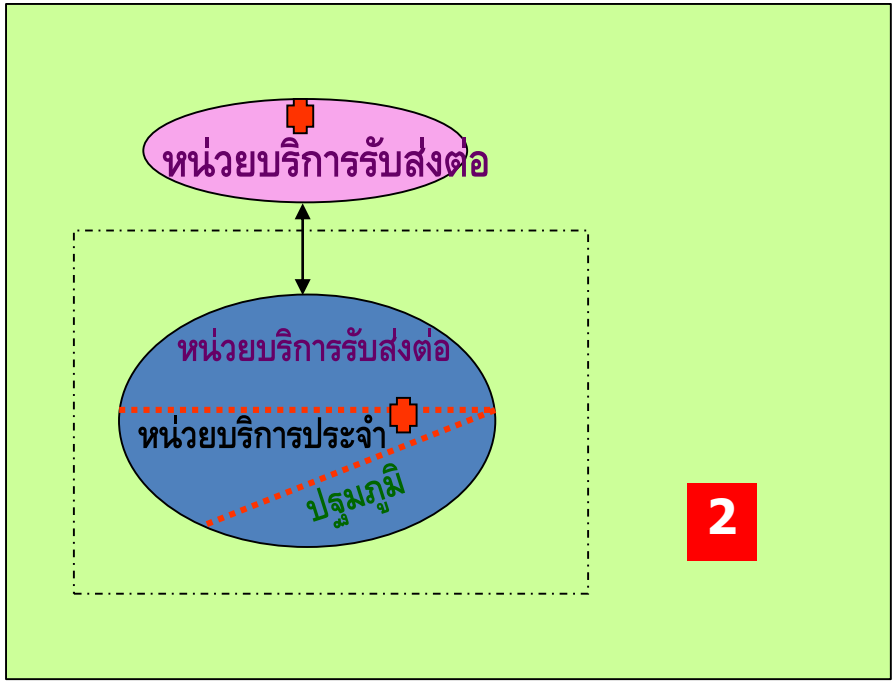
- กรณีไม่มีการเปลี่ยนแปลงเครือข่ายหน่วยบริการ ให้แจ้ง สปสช. เพื่อยืนยันการใช้ข้อมูลเดิม

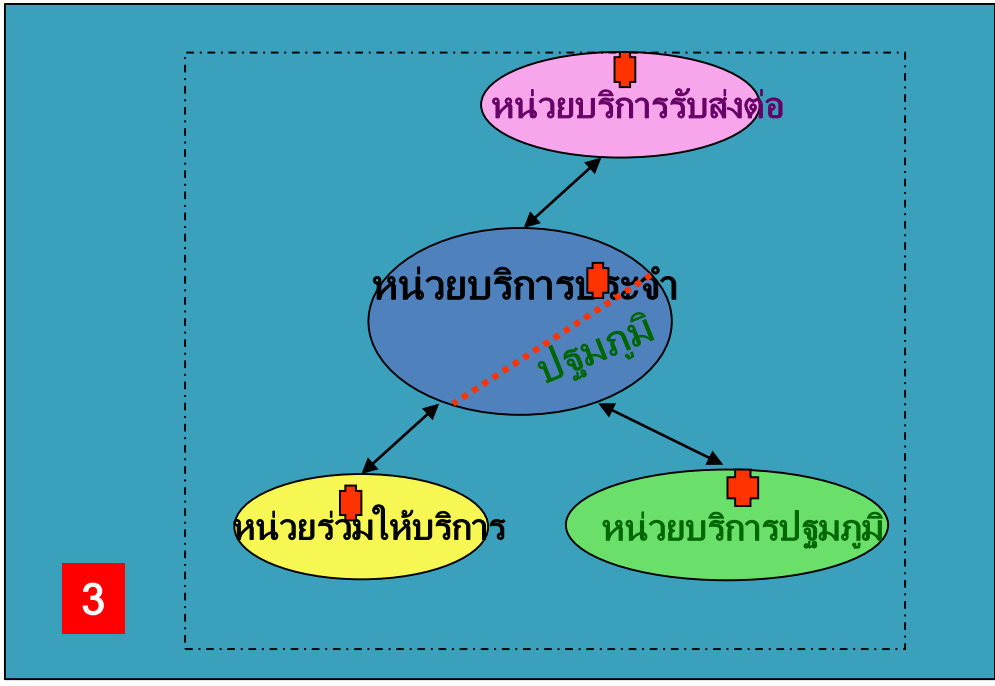
เครือข่ายหน่วยบริการ



รูปแบบเครือข่าย ที่มีอยู่ในปัจจุบัน







การขึ้นทะเบียนเครือข่ายหน่วยบริการ เรือนจำ

รพ.ราชทัณฑ์

ขึ้นทะเบียน
CUP รพ.ราชทัณฑ์

รับผิดชอบ ดูแล

ผู้ต้องขังในเรือนจำในกรุงเทพ

สถานพยาบาลเรือนจำ
ต่างจังหวัด 6 แห่ง

ขึ้นทะเบียนเป็น PCU
เสมือน รพ.สต.

สถานพยาบาลเรือนจำ
ต่างจังหวัด 129 แห่ง

CUP รพ. กระทรวงสาธารณสุข
(รพศ. /รพท./รพช.)

รับผิดชอบ ดูแล

ผู้ต้องขังในเรือนจำในต่างจังหวัด


Thank you